MUNICIPIO DE TULUÁ	ACTA		F-220-07	SIGI
	Versión: 6	Fecha de Aprobación: 12 de marzo de 2014		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 5 | MES Noviembre | AÑO 2021

ACTA No.	1	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	Secretaria de Asistencia Agropecuaria y Medio Ambiente

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
Prestacion de Servicios	320.20.1.116	02/11/2021

TIPO DE ACTA			
INICIO	X	AMPLIACIÓN	
PARCIAL		FINALIZACIÓN	
SUSPENSIÓN		LIQUIDACIÓN	
REINICIO			

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CONSTRUCTORA MAKINA S.A.S
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	901343636-4
DOMICILIO	Calle 42 a No. 24-51
TELÉFONO	3113092334

MODALIDADES DE SELECCIÓN
DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	1842	FECHA	27/09/2021
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	3026	FECHA	04/11/2021
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER Y PROMOVER EL PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS SÓLIDOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICIÓN ADSCRITO AL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE TULUÁ VALLE DEL CAUCA.		

CAMBIOS, MODIFICACIONES, OTROS SI Y/O OBSERVACIONES AL CONTRATO (SI APLICA)

MUNICIPIO DE TULUÁ	ACTA		F-220-07
	Versión: 6	Fecha de Aprobación: 12 de marzo de 2014	

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 5 | MES Noviembre | AÑO 2021

ACTA No.	1	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	Secretaria de Asistencia Agropecuaria y Medio Ambiente

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
Prestacion de Servicios	320.20.1.116	02/11/2021

FECHA DE INICIO	05/11/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	20/12/2021
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DEL 2021
PERIODO A CANCELAR	N/A
VALOR DEL CONTRATO	$ 30.000.000
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	$ 0
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	$ 30.000.000
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	$ 0
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	$ 0
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 30.000.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: VERIFICAR PLANILLA

PENSIÓN: VERIFICAR PLANILLA

ARP: VERIFICAR PLANILLA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE HAROLD JULIAN PEREZ GUTIERREZ
(según asignacion de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: CARLOS HERNAN AGUDELO MARTINEZ

REP. LEGAL CONSTRUCTORA MAKINA S.A.S

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE HAROLD JULIAN PEREZ GUTIERREZ

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE:
(Aplica únicamente para Acta de Liquidación y/o finalización)